

Universidad Católica Santa María

Facultad de Enfermería



FACTORES ASOCIADOS A LA DEFICIENCIA ACADÉMICA DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA 2014

Tesis presentada por:

VELA PATIÑO, MARTHA ALEJANDRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AREQUIPA – PERÚ

2015

PRESENTACIÓN

SEÑORA DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA.

S.D.

De conformidad con lo establecido en la Facultad de Enfermería que UD. dignamente dirige, presento a su consideración y las señoras Miembros del Jurado, el presente trabajo de investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA DEFICIENCIA ACADÉMICA DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA 2014.

Requisito indispensable para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Espero que el presente trabajo sea de conformidad y que cumpla con los requisitos académicos y técnicos correspondientes.

Arequipa, enero del 2015.

MARTHA A. VELA PATIÑO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

DICTAMEN DE PROYECTO DE TESIS

A : Mgter. Ruth Romero de Rodríguez
Decana de la Facultad de Enfermería de la U.C.S.M.

De : Jurado Dictaminador

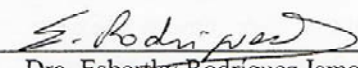
Asunto : Dictamen de Proyecto de Tesis:
**FACTORES ASOCIADOS A LA DEFICIENCIA ACADÉMICA DE LOS
ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2014.**

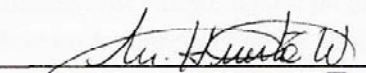
Autora : Martha Alejandra Vela Patiño

Fecha : Arequipa, 31 de Octubre del 2014

Subsanadas las sugerencias realizadas por el Jurado, el presente trabajo debe pasar a la fase de ejecución.

Atentamente,


Dra. Esberthy Rodríguez Ismodes
Miembro del Jurado


Lic. Marcia C. Huerta Wilson
Miembro del Jurado

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ASUNTO: (Decreto N° 185 –DFENF – 2014, Expediente N° 14045813)

INFORME DE ASESORÍA DE TESIS

A: Magister Ruth Romero de Rodríguez
Decana de la Facultad de Enfermería

DE: Doctora Susana Díaz de Bellido
Asesora de Tesis Titulada:

"FACTORES ASOCIADOS A LA DEFICIENCIA ACADÉMICA DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA 2014".

BACHILLER:

Martha Alejandra Vela Patiño

ANTECEDENTES: El estudio de investigación surge por el deseo de encontrar los factores que pudieran estar asociados a la deficiencia académica de los estudiantes de la Facultad de Enfermería; con el propósito ulterior de que los resultados sirvan de instrumentos de gestión para impulsar el mejoramiento de la calidad académica de los estudiantes y por supuesto, contribuir al mejor posicionamiento social de la profesión y de la propia facultad.

Durante el desarrollo de este estudio se realizaron cinco sesiones; en la primera se orientó respecto al enunciado y tipo de estudio, factibilidad y unidades de estudio, en la segunda se trató sobre el contenido del marco teórico y operacional, en la tercera sesión se abordó la parte estadística, en la cuarta sesión se comprobó la coherencia interna del estudio y en la quinta sesión se hizo una revisión total del estudio.

APRECIACIÓN PERSONAL: Durante el estudio se observó una actitud proactiva al aprendizaje, perseverancia y entusiasmo de parte de la señorita Bachiller. Así mismo, tendrá un gran beneficio para ella misma, pues el estudio le permite profundizar en la formación de los valiosos recursos humanos como son los profesionales de Enfermería..

Es todo cuanto la suscrita informa a usted.

Arequipa, 05 de diciembre del 2014



Doctora Susana Díaz de Bellido
Código: 0658

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

DICTAMEN DE PLAN DE TESIS

A : Mgter. Ruth Romero de Rodriguez
Decana de la Facultad de Enfermería

De : Dra. Esberthy Rodriguez Ismodes
Lic. Marcia C. Huerta Wilson
Lic. Concepción Arizaga Tovar
Miembros del Jurado Dictaminador

Asunto : Dictamen de Plan de Tesis.

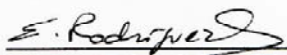
Tesis "FACTORES ASOCIADOS A LA DEFICIENCIA ACADÉMICA
DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA
MARÍA, AREQUIPA 2014 "


Bachiller : Vela Patiño, Martha Alejandra


Fecha : 08 de enero del 2015

Reunido y Jurado Dictaminador y superadas las observaciones realizadas al dictamen,
puede pasar a la fase de sustentación, según el Reglamento de Grados y Títulos.

Atentamente,


Dra. Esberthy Rodriguez Ismodes


Lic. Marcia C. Huerta Wilson


Lic. Concepción Arizaga Tovar

DEDICATORIA

A mis padres Alejandro y Marta a quienes agradezco por brindarme apoyo incondicional en cada nuevo reto que me he propuesto, a ustedes les debo todo lo que soy, gracias y mil veces gracias por permitirme el privilegio ser su hija, son los mejores padres... los amo.

A mis hermanas Almendra y Brenda, a quienes espero ser de ejemplo y ser su amiga por siempre.

A mi esposo Víctor, por sus palabras, confianza y amor. A mi hermoso hijito Fernandito, gracias por la paciencia y por brindarme el tiempo necesario para terminar mi tesis.

A mis amigos, compañeros y todas aquellas personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

Alejandra Vela Patiño

INDICE

CARÁTULA

PRESENTACIÓN

DEDICATORIA

ÍNDICE

RESUMEN – ABSTRACT 10

INTRODUCCIÓN 11

PRIMER CAPÍTULO 13

I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO 13

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 13

1.1. Enunciado del problema 13

1.2. Descripción del problema 13

1.2.1. Ubicación del Problema 13

1.2.2. Análisis u operacionalización de variables 13

1.2.3. Interrogante de investigación 14

1.2.4. Tipo y nivel de investigación 15

1.3. Justificación del problema 15

2. OBJETIVO 16

3. MARCO TEÓRICO 16

3.1. ENFERMERÍA 16

3.1.1. Enfermería como ciencia 16

3.1.2. Enfermería como profesión 17

3.2.	FORMACIÓN ACADÉMICA EN ENFERMERÍA	19
3.2.1.	Competencias en la formación académica en Enfermería	19
3.2.2.	Metodología de la formación académica en Enfermería	20
3.2.3.	Plan de estudios de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María	21
3.2.4.	Evaluación académica en Enfermería	23
3.3.	RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ENFERMERÍA	29
3.3.1.	Métodos y técnicas de estudio	29
3.3.2.	Deficiencia académica	30
3.3.3.	Formación académica y desempeño laboral	32
3.4.	FACTORES ASOCIADOS A LA DEFICIENCIA ACADÉMICA UNIVERSITARIA.....	33
3.4.1.	Factores de Salud	33
3.4.2.	Factores de Edad	33
3.4.3.	Factores Sentimentales	34
3.4.4.	Factores Motivacionales	34
3.4.5.	Factores Familiares	34
3.4.6.	Factores Sociales	34
3.4.7.	Factores Económicos	35
3.4.8.	Factores Conyugales	35
3.4.9.	Factores Laborales	35
3.4.10.	Factores Técnicas de Estudio	35
3.4.11.	Factores Materiales de Estudio	36
4.	ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	36
5.	HIPÓTESIS	38

SEGUNDO CAPÍTULO	39
II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	39
1. TÉCNICA E INSTRUMENTO	39
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	39
2.1. Ubicación espacial	39
2.2. Ubicación temporal	39
2.3. Unidades de estudio	39
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
TERCER CAPÍTULO	41
RESULTADOS	41
CONCLUSIONES	63
RECOMENDACIONES	64
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

FACTORES ASOCIADOS A LA DEFICIENCIA ACADÉMICA DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA 2014

FACTORS ASSOCIATED WITH ACADEMIC FAILURE OF STUDENTS IN THE FACULTY OF NURSING AT THE CATHOLIC UNIVERSITY OF SANTA MARIA, AREQUIPA 2014

VELA PATIÑO MARTHA ALEJANDRA¹

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo: Identificar factores asociados a la deficiencia académica de estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UCSM y en tal sentido, se ubica en la línea de Educación en Enfermería, siendo de tipo transversal - retrospectivo y de nivel relacional. De igual modo, se definió como deficiencia académica a los casos que tenían al menos un curso desaprobado en alguno de los semestres anteriores al que estudiaban actualmente. La técnica fue la Ficha de preguntas estructurada con respuestas dicotómicas de Sí-No en su totalidad y la revisión de las actas de notas. El instrumento se aplicó a los estudiantes matriculados en el semestre par de la Facultad de Enfermería de 2do., 3ro, y 4to. años, sumando 102 estudiantes la población de estudio. Los datos fueron procesados analizados e interpretados, proceso que condujo a las siguientes conclusiones: Primera: El 41.18% tenían deficiencia académica. Segunda: Los factores asociados a la deficiencia académica de mayor frecuencia son: Problemas con enamorado (a) o pretendiente (69.23%), Inaccesibilidad a materiales de estudio (66.67%), Ser gestante o haber gestado (66.67%), Problemas con amistades (64.29%), Inadecuada preparación de exámenes (53.85%) e Inadecuadas técnicas de estudio (52.46%).

Palabras claves: rendimiento académico, deficiencia académica, factores de riesgo, Enfermería.

ABSTRACT

This investigation aims: To identify factors associated with academic failure of students at the Faculty of Nursing – UCSM and is located on the Nursing Education guideline, with a transversal - retrospective and relational level. In this very sense, cases with at least one course deprecated in any previous semester to the one currently studying were defined as academic deficiency. The technique was the Listing structured questions with entirely dichotomous answers of Yes-No as well as the review of minutes of notes. The instrument was applied to students enrolled in the pair semester of the Nursing School specifically 2nd., 3rd, and 4th. years, obtaining 102 students as total study population. Data were analyzed and interpreted in a process that led to the following conclusions: First: The 41.18% had academic deficiencies. Second: Factors associated with academic deficiency most often are: Problems with love (a) or suitor (69.23%) Inaccessibility of study materials (66.67%), be pregnant or have gestated (66.67%), problems with friends (64.29%), inadequate preparation of exams (53.85%) and inadequate study skills (52.46%).

Keywords: academic performance, academic deficiency, risk factors, nursing.

¹ Tesis para obtención de Título Profesional de Enfermera, Facultad de Enfermería – UCSM. Av. Miguel Grau 532, Semirural Pachacútec – Cerro Colorado. E-mail: Alejandra.vela@hotmail.es

INTRODUCCIÓN

La presente investigación de los factores asociados a la deficiencia académica de los estudiantes universitarios para optar el grado de Licenciada en Enfermería, consta de tres capítulos: I Capítulo Planteamiento Teórico, II Capítulo Planteamiento Operacional, III Capítulo Resultados y Conclusiones.

La enseñanza de ciencias de la salud ha seguido diversas estrategias, desde el clásico modelo escolástico hasta los actuales como: la enseñanza basada en problemas, el constructivismo o educación significativa, la formación en competencias, y otras. Pero, como lo refiere el investigador, Rubén Navarro (2003), en la vida académica, habilidad y esfuerzo no son sinónimos; el esfuerzo no garantiza un éxito, existiendo otros factores a veces determinantes, no sólo para el rendimiento académico, sino también para la deserción.

El rendimiento académico ha sido definido como el cumplimiento de las metas, logros u objetivos establecidos en el programa o asignatura que está cursando un alumno, como en nuestro caso, el Plan de Estudios de Enfermería. Desde un punto de vista operativo, este indicador se ha limitado a la expresión de una nota cuantitativa o cualitativa y se encuentra que en muchos casos es insatisfactorio, lo que se ve reflejado en la pérdida de materias, postergación del término de la carrera, pérdida de una vacante y la deserción.

Una de las dimensiones más importantes en el proceso de enseñanza aprendizaje en todo nivel, lo constituye el rendimiento académico del alumno. Cuando se trata de evaluar el rendimiento académico y cómo mejorarlo, nos lleva a buscar los factores que podrían asociarse con él. Generalmente se consideran, entre otros, a los factores: socioeconómicos, metodologías de enseñanza utilizadas, disponibilidad de recursos para el estudio, motivaciones profesionales, condiciones de salud física y psicológica.

Siguiendo la definición de Jiménez (2000)² quien postula que el rendimiento escolar es un "nivel de conocimientos demostrado en un área o materia

² Manuel JH. Competencia social: intervención preventiva en la escuela. Infancia y Sociedad. España; pp. 21-48; 2000.

comparado con la norma de edad y nivel académico”, encontramos que el rendimiento del alumno debería ser entendido a partir de sus procesos de evaluación, sin embargo, la simple medición de los rendimientos alcanzados no provee por sí misma, todas las pautas necesarias para la acción destinada al mejoramiento de la calidad educativa.

La presente investigación, ubicada en el campo de la Enfermería y en una universidad privada, se propone identificar algunos de los factores que podrían explicar el retraso en el progreso de los estudios. Consideramos que los resultados y las respectivas conclusiones podrían orientar a las autoridades respectivas y a los mismos estudiantes, a nuevas estrategias didácticas, de estudio y de evaluación.



PRIMER CAPÍTULO

I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Enunciado del Problema

Factores asociados a la deficiencia académica de estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2014.

1.2. Descripción del Problema

1.2.1. Ubicación del Problema

- a. **Campo** : Ciencias de la Salud
- b. **Área** : Enfermería
- c. **Línea** : Educación en Enfermería

1.2.2. Análisis u operacionalización de variables.

Variables	Indicadores	Subindicadores
VARIABLE INDEPENDENTE Factores Asociados a la Deficiencia Académica	Salud	Afecciones a la Salud
		Embarazo
	Edad	Años de Edad
	Sentimental	Pareja Sentimental
		Problemas Sentimentales
	Motivacional	Vocación por Estudiar Enfermería
	Familiar	Problemas Familiares
		Violencia Física
		Violencia Psicológica

Variables	Indicadores	Subindicadores
VARIABLE INDEPENDENTE Factores Asociados a la Deficiencia Académica	Social	Conflictos con Amigos
		Conflictos con Compañeros de Estudio
		Amigos con Deficiencias Académicas
		Vida Festiva Excesiva
		Consumo Excesivo de Bebidas Alcohólicas
	Económico	Problemas Económicos que Limiten el Estudio
	Conyugal	Estado Civil/Marital
		Hijos
	Trabajo	Trabajo Regular Remunerado
	Técnicas de estudio	Preparación para Exámenes
		Acceso a Material Educativo
		Uso de Técnicas de Estudio
VARIABLE DEPENDIENTE Deficiencias Académicas	Cursos Desaprobados	Número de cursos Desaprobados

1.2.3. Interrogante de Investigación.

¿Cuáles son los factores que tienen mayor relación con el rendimiento académico deficiente de estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2014?

1.2.4. Tipo y Nivel de investigación.

- Tipo de investigación: Transversal y retrospectivo.
- Nivel de investigación: Relacional.

1.3. Justificación del problema

Luego de una adecuada búsqueda bibliográfica en los archivos de la biblioteca de la universidad y otras fuentes, no se han encontrado trabajos semejantes al propuesto en esta investigación, por lo que se le considera original y de utilidad pues permitiría sugerir las intervenciones necesarias para mejorar el rendimiento académico.

El rendimiento académico es de suma importancia en nuestros tiempos pues expresa las competencias y aprovechamiento académico que son necesarios para el futuro ejercicio profesional de las enfermeras, por lo que la presente investigación tiene la relevancia necesaria.

Asimismo es un tema de permanente actualidad ya que la salud requiere de profesionales capacitadas y con buenos antecedentes de rendimiento académico debido a que la profesión de Enfermería se renueva y enriquece constantemente.

Además, es de sumo interés para nuestra Universidad Católica de Santa María, especialmente para la Facultad de Enfermería, las docentes y los estudiantes, quienes podrán identificar los factores que están asociados a las deficiencias académicas con la intención de trabajar en conjunto para poder actuar sobre estos factores y aprovechar adecuadamente el avance académico.

Como estudiante de esta querida profesión he podido vivenciar diversas situaciones que en algunos momentos podrían haber afectado la eficiencia académica y considero importante dejar un aporte a las siguientes promociones con la finalidad de evitar la influencia negativa de los factores que se ha propuesto estudiar.

2. OBJETIVO

Identificar factores asociados a la deficiencia académica de estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María.

3. MARCO TEORICO

3.1. ENFERMERÍA

3.1.1. Enfermería como Ciencia³

La diversa y activa producción científica de enfermería ha permitido delimitar el cuerpo de conocimientos propios dentro de lo que se denomina ciencia de la enfermería, lo que también ha permitido que la disciplina adquiera más fuerza y notoriedad. La disciplina de enfermería en los últimos 50 años se ha visto en un proceso desde el desarrollo de la teoría, seguido de la síntesis, pasando por el desarrollo de conceptos y, en estos últimos tiempos, en el debate de la integración.

La respuesta de cuáles son los tipos de conocimientos esenciales y sustantivos es una de las tareas más importantes a dilucidar en la explicación de enfermería como ciencia. La ciencia es vista como una actividad o como una actividad crítica, sistemática, controlada, y empírica que resulta en generar y testear teorías.

En el desarrollo de la ciencia de enfermería, el más distinguible y valorado por las/os teóricas/os e investigadoras, es el concepto de teoría. Las teorías son diferenciadas como descriptivas, explicativas o prescriptivas.

Por estos motivos, la ciencia de enfermería incipiente ha sido comprendida desde el desarrollo de conocimiento tradicionalmente científico-empírico que trata de relacionar los hechos sistemáticamente

³ Eugenia UM. Avances de la Ciencia de Enfermería y su relación con la Disciplina. Cienc. enferm. [revista en la Internet]. 2009 Ago [citado 2014 Nov 27]; 15(2): 9-18. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000200002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532009000200002>.

dentro de teorías. Desde esa perspectiva, varias teoristas de enfermería iniciaron la construcción de teorías para entender el fenómeno de enfermería y cómo se podía explicar y predecir.

En esta evolución de los últimos tiempos han habido debates filosóficos y teóricos que han provocado un mayor interés en la búsqueda de la naturaleza del conocimiento de enfermería y sobre si ésta debe ser concebida como una ciencia básica, aplicada, y/o práctica.

Actualmente, la ciencia de enfermería se encuentra avocada en buscar las diferencias en las conceptualizaciones sobre qué es y no es.

La ciencia de enfermería basada en la práctica es el uso del conocimiento de enfermería imaginativo y creativo para promocionar la salud y el bienestar de toda la gente.

Como una ciencia, la riqueza de la enfermería se manifiesta en la disponibilidad de las más relevantes filosofías y teorías que proporcionan la guía para la práctica y de un creciente cuerpo de la literatura que describe las teorías de enfermería basada en la práctica. En otras palabras, el concepto y determinación de qué es ciencia de enfermería sigue en elaboración, y se puede sintetizar que es el conocimiento creado y delimitado en la disciplina, valorado y aplicado por enfermeras para producir un beneficio en la práctica, que resuelva las preguntas relevantes de la práctica, y que guíe la investigación en el campo propio de los cuidados de enfermería y de salud de las personas, familias y comunidades.

3.1.2. Enfermería como Profesión

El concepto de profesión, es habitualmente asociado en el colectivo social a un título que es obtenido a través de estudios superiores. Sin embargo, el término requiere mayor análisis desde su concepto, evolución histórica y de este modo lograr comprender como se fue perfilando una profesión dentro de la sociedad.

Es pertinente realizar un análisis de enfermería como profesión, basado en lo señalado por Ellis y Hartley⁴, quienes en 1997 propusieron siete características de las profesiones.

- Respecto a tener un cuerpo definido y organizado de conocimientos intelectuales que puedan ser aplicables a la actividad del grupo.
- Respecto a la utilización del método científico.
- Formar los profesionales en instituciones de alto nivel educacional.
- Funcionar con autonomía en la formulación del control profesional de sus actividades profesionales.
- Desarrollar un código de ética profesional.
- Reconocer a la profesión como una contribución a la sociedad por los servicios que presta.
- Realizar esfuerzos para ofrecer compensación a los profesionales por medio de autonomía, desarrollo profesional y seguridad económica.

Enfermería se perfila como una profesión desde la era Nightingale. Desde esos años se formaliza la preparación de enfermeras en hospitales, y posteriormente y en forma paulatina es ligada a una formación universitaria.

La necesidad de generar conocimiento basados en el método científico se evidencia en la instauración del proceso de atención de enfermería, y en el desarrollo de modelos y teorías que sustentan el quehacer. Este conocimiento y al delimitar a los cuidados de enfermería en el objeto central de estudio, los profesionales perfilan claramente un quehacer autónomo e indelegable.

El código de ética establecido y reconocido establece las normas y valores de todos quienes profesen a la enfermería como profesión. Ligado a este código, está la contribución que históricamente se ha reconocido a las enfermeras socialmente.

⁴ Ellis A. y Hartley M. En Neves E. Texto de curso: El compromiso Social de Enfermería como Disciplina Científica. Universidad de Concepción, Chile. 1988.

Las enfermeras a través de sus organizaciones han luchado porque el reconocimiento social se traduzca en mejores condiciones laborales, oportunidades y remuneraciones para el gremio.

Se puede concluir que enfermería es una profesión joven, y que existen fundamentados elementos para argumentar, que se dispone de las herramientas necesarias para seguir desarrollándose en esta sociedad dinámica, cambiante, global y tecnologizada. Haciendo frente como profesión a los nuevos desafíos con claridad y visión de futuro.

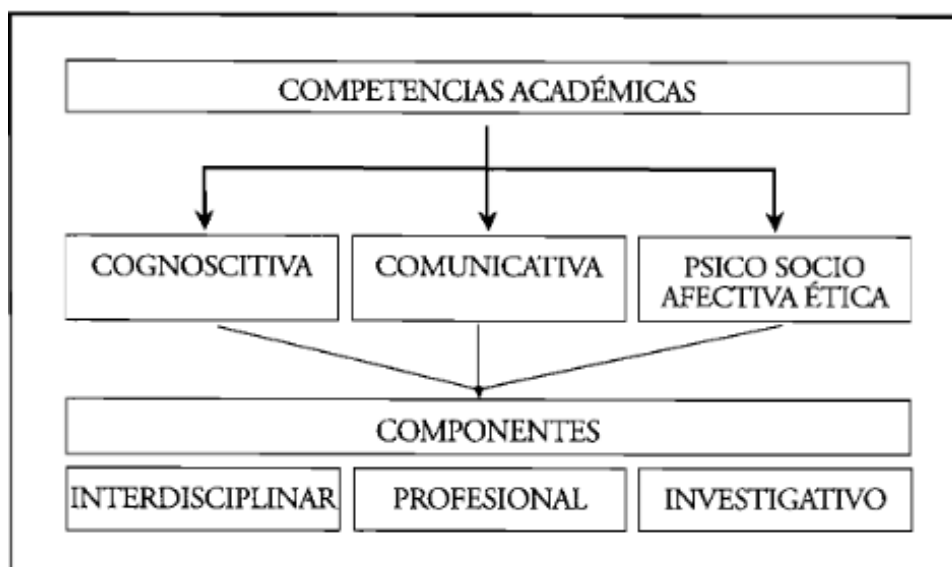
3.2. FORMACIÓN ACADÉMICA EN ENFERMERÍA

3.2.1. Competencias en la formación académica en Enfermería⁵

La formación de la enfermera con el enfoque de competencias obedece al compromiso de contribuir a la capacitación integral de los estudiantes en las dimensiones cognoscitiva, comunicativa, socio-afectiva, ética, actitudinal y práctica, que la capacitan y habilitan en la planeación y el desarrollo del cuidado de enfermería en las instituciones promotoras y prestadoras de servicios de atención y en los contextos comunitarios que son asentamiento de condiciones de salud y vida, los cuales requieren ser intervenidos con la participación de los programas de salud del Estado, la incursión de otros sectores, los esfuerzos de la comunidad objeto de atención. Esta formación es regulada por el acompañamiento y la asesoría de un equipo docente – interdisciplinario.

El objetivo es formar un estudiante capaz de interactuar y tomar decisiones cuando planea y desarrolla acciones de cuidado de enfermería en situaciones de salud-enfermedad. Con esta formación el estudiante estará capacitado para ser y saber hacer el rol profesional mediante la abstracción y el desarrollo de las competencias cognoscitiva, comunicativa, psico-socioafectiva y ética en relación con los componentes interdisciplinar, profesional e investigativo.

⁵ Edy Salazar. Competencias Académicas para el Cuidado de Enfermería a la Mujer/Pareja/Familia. IEEID [Internet]. 2004 [25 Nov 2014]; 6(1 y 2):61. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/Facultades/Enfermeria/revista1/files/57.pdf>



Fuente: Revista Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo

3.2.2. Metodología de la formación académica en Enfermería

La evolución de las metodologías docentes en la educación superior en las últimas décadas ha sido constante, a partir de la reflexión sobre la necesidad de capacitar a los egresados para abordar la vida profesional con un rango de competencias suficientemente amplio y que abarque los pilares de la educación -aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser. En este marco, la introducción de metodologías en las que el estudiante adquiere un rol participativo y reflexivo de su propia formación ha sido una constante en los currículos de las titulaciones de ciencias de la salud. La evaluación de estas experiencias desde los resultados del aprendizaje y desde las preferencias del estudiante ha venido a confirmar la pertinencia de estos abordajes metodológicos en la formación.⁶

⁶ Kenneth DF. Para Aprender sin "Shock", autoeducación grupal y aprendizaje productivo, Editorial Magisterial, Lima 1991.

El aprendizaje basado en problemas (ABP)⁷ es una metodología que se ajusta perfectamente a las evoluciones de los sistemas de enseñanza superior porque facilita no sólo la adquisición de conocimiento, sino de otras capacidades como trabajo en equipo, habilidades de comunicación, responsabilidad en el aprendizaje independiente, cooperación en la búsqueda de información, evaluación crítica de la información, escucha activa y respeto de los puntos de vista del otro.⁸

En la formación enfermera son escasos los estudios que valoran el ABP como metodología de aprendizaje-enseñanza, aún son más escasos los estudios que evalúan la eficacia de esta metodología en el entorno clínico.

3.2.3. Plan de estudios de la Facultad de Enfermería de la UCSM⁹

- SEMESTRE I
 - Biología General
 - Introducción a Enfermería
 - Bioquímica paraclínica
 - Anatomía y Fisiología I
 - Comunicación Oral y Escrita
 - Propedéutica del Trabajo Intelectual Universitario

⁷ Alcolea-Cosín M. Teresa, Oter-Quintana Cristina, Martínez-Ortega Rosa M., Sebastián-Viana Tomás, Pedraz-Marcos Azucena. Aprendizaje basado en problemas en la formación de estudiantes de enfermería: Impacto en la práctica clínica. Educ. méd. [revista en la Internet]. 2012 Mar [citado 2014 Nov 28]; 15(1): 23-30. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132012000100007&lng=es.<http://dx.doi.org/10.4321/S1575-18132012000100007>.

⁸ Edel Navarro Rubén. El Rendimiento Académico: Concepto, Investigación y Desarrollo. REICE - Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. 2003, Vol. 1, No. 2. <http://www.ice.deusto.es/rinace/reice/vol1n2/Edel.pdf>.

⁹ UCSM.edu.pe [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2012 [actualizado 10 marzo 2014; citado 25 nov 2014]. Disponible en: <http://www.ucsm.edu.pe/catolica/planes/enfermeria.html>

- SEMESTRE II
 - Anatomía y Fisiología II
 - Microbiología y parasitología
 - Psicología
 - Matemáticas
 - Biofísica
 - Metodología del cuidado de Enfermería

- SEMESTRE III
 - Investigación en Enfermería
 - Salud Pública
 - Estadística y Bioestadística
 - Cuidado de Enfermería Básica
 - Ética y Bioética en Enfermería
 - Filosofía

- SEMESTRE IV
 - Epidemiología en Enfermería
 - Nutrición y Dietética
 - Cuidado de Enfermería del Adulto y Adulto Mayor I
 - Cuidado de Enfermería del Niño y Adolescente I

- SEMESTRE V
 - Farmacología Aplicada a Enfermería
 - Métodos de Enseñanza en Enfermería
 - Cuidado de Enfermería del Adulto y Adulto Mayor II
 - Cuidado de Enfermería del Niño y Adolescente II

- SEMESTRE VI
 - Administración y gerencia en Enfermería
 - Proyectos de Desarrollo en Salud
 - Cuidado de Enfermería en Desastres

- Cuidado de Enfermería del Niño y Adolescente III
- Enfermería en Tratamiento Bioenergético
- SEMESTRE VII
 - Sociología de la Salud
 - Planificación en Salud
 - Cuidado de Enfermería de la Mujer y Recién Nacido
 - Enfermería en el cuidado de la familia
- SEMESTRE VIII
 - Taller de Investigación
 - Doctrina Social de la Iglesia
 - Enfermería en el cuidado de la Comunidad
 - Cuidado de Enfermería en Psiquiatría
 - Cultura Física
- SEMESTRE IX
 - Taller de Enfermería en el Cuidado Clínico
 - Internado de Enfermería Clínica
- SEMESTRE X
 - Taller de Enfermería en el Cuidado de la Comunidad
 - Internado de Enfermería en Comunidad.

3.2.4. Evaluación académica en Enfermería

REGLAMENTO PARA LA EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LOS PROGRAMAS PROFESIONALES. RESOLUCIÓN N° 1631 Y RESOLUCIÓN N° 3973-CU-2009.¹⁰

¹⁰ UCSM, Normatividad Académico-Administrativa para los Estudiantes de la Universidad Católica de Santa María, 2009. Citado 28 Nov 2014. Disponible en:

Programación y/o Recepción de Evaluaciones. Artículo 15° Párrafo 3°

Queda terminantemente prohibido programar y/o recepcionar evaluaciones, así como proporcionar información sobre las mismas, fuera de los ambientes que conforman los locales de la Universidad, bajo responsabilidad.

Autorización para rendir Evaluaciones. Artículo 18°

Los alumnos que no rindieran sus evaluaciones en las fechas establecidas debido a problemas graves de salud, enfermedad grave o fallecimiento de padres, hermanos, cónyuge e hijos, causas justificadas de trabajo y asistencia a eventos autorizados por la Universidad, presentarán al Decano, una solicitud dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha del examen, acompañando el documento probatorio correspondiente, quien a su vez la derivará al Director o coordinador Académico del programa, el cual autorizará la recepción de las evaluaciones dentro de los diez días hábiles de aprobada la solicitud. Los alumnos que sin causa justificada no rindieran sus evaluaciones no tendrán derecho a reprogramar las mismas.

Información sobre evaluaciones. Artículos 20° y 22°

Artículo 20°

Los docentes y jefes de práctica están obligados a solucionar en clase, laboratorio, campo clínico y otro similar que corresponda, en la hora inmediata siguiente a la que se usó para la evaluación, las cuestiones planteadas en cada instrumento, para su análisis y consideración, poniendo en conocimiento de los alumnos los resultados de las evaluaciones, dentro de los diez días siguientes a la

aplicación del instrumento, permitiéndose de esta manera la retroalimentación del aprendizaje.

Artículo 22°

Las actividades de los instrumentos de evaluación, desarrollo de los ítems en presencia de los alumnos y entrega de resultados, merecerán preferentemente atención y tiempo por parte de profesores y jefes de práctica, otorgándoseles un carácter esencialmente pedagógico de promoción de los alumnos en el mejoramiento de su aprendizaje.

Calificaciones por fase y promedio final. Artículos. 23°, 24° y 25°.

Artículo 23°

En las asignaturas cuya naturaleza sea inminentemente Teórica o Práctica, el promedio del semestre se obtendrá sumando las notas obtenidas en las tres fases del proceso enseñanza – aprendizaje, dividiéndose el resultado entre tres.

Artículo 24°

Las asignaturas teórico – prácticas desarrolladas por un docente, sin grupos de práctica, considerarán para cada fase del proceso enseñanza – aprendizaje una nota, de acuerdo a la proporción de créditos asignados tanto a la parte teórica como a la parte práctica. El promedio del semestre se obtendrá sumando las notas de las tres fases dividiéndose su resultado entre tres.

Artículo 25°

Las asignaturas teórico – prácticas que son desarrolladas por un docente de teoría y docentes de prácticas o jefes de prácticas por módulos, considerarán las notas, tanto de la teoría como de la práctica, en forma independiente para cada fase del proceso enseñanza - aprendizaje.

Para obtener la nota de cada fase, en la Oficina de Informática, se multiplicará, tanto la nota de la parte teórica como la de la práctica, por la proporción de créditos que le corresponda, efectuándose la suma de sus resultados.

El promedio del semestre se obtendrá sumando las notas de las tres fases, dividiéndose su resultado entre tres.

La nota del semestre concerniente a la parte práctica, se obtendrá sumando las tres notas prácticas divididas entre tres siendo procesada también por la Oficina de Informática.

Exámenes de Aplazados. Artículos. 27°, 28°, 29° y 31°

Artículo 27°

Los requisitos para aprobación de cada asignatura:

- a) Poseer una asistencia mínima regular para la actividad académica teórica y haber cumplido con la totalidad de actividades prácticas diseñadas para la asignatura.
- b) Obtener nota final aprobatoria como consecuencia del promedio semestral o examen de aplazados.

Artículo 28°

Los alumnos con promedio desaprobatorio con un calificativo de siete puntos como mínimo, tienen derecho a rendir examen de aplazados en la fecha prevista por el Programa Profesional y dentro del Cronograma establecido por el Vicerrectorado Académico. Para este tipo de exámenes, no es aplicable el Artículo 18° del presente Reglamento.

Artículo 29°

En las asignaturas exclusivamente prácticas, no habrá exámenes de aplazados.

Artículo 31°

La nota de aplazados es independiente para todas las asignaturas previstas en los Artículos 23 ° y 24 °. Cuando la asignatura este comprendida dentro de los alcances del Artículo 25°, la nota de aplazados, es independiente de la parte teórica; mas no de la práctica.

La nota de aplazados la obtendrá la Oficina de Informática, multiplicando la proporción de créditos que corresponde al examen de aplazados que representa a la parte teórica, y a la nota de práctica, sumándose ambos resultados.

Faltas Pasibles de Sanción. Artículo 23°

Se consideran como faltas posibles de sanción en el proceso de evaluación, las siguientes:

- a) Todo fraude evaluativo in fraganti, referido a copiar o transmitir o recibir información durante la ejecución de pruebas escritas, orales o de otra índole, da lugar a la calificación, en esa oportunidad, con nota cero.
- b) La suplantación en el ejecución de la evaluación dará lugar, previo proceso administrativo, a la suspensión del suplantado y suplantador por un semestre.
- c) Las alteraciones de las respuestas, en los instrumentos calificativos de evaluación, al ser entregados a los estudiantes por el docente para su revisión, previo proceso administrativo, será sancionado con la desaprobación de la asignatura.
- d) La reiteración de la suplantación en la ejecución en le ejecución de evaluaciones y del fraude evaluativo en todas las modalidades, previo proceso administrativo será sancionado con la separación definitiva del estudiante de la Universidad.

Derechos de los estudiantes referidos a las Evaluaciones. Artículo 33°

Son los derechos de los estudiantes:

- a) Ser informados al inicio de las actividades lectivas, sobre el sistema de evaluación, que registrará en cada asignatura, pudiendo presentar las iniciativas que al respecto consideren pertinentes.
- b) Ser evaluados en las mejores condiciones, en concordancia con el sistema de evaluación declarado para la asignatura, usándose para el efecto las modalidades que se establecen en el presente Reglamento.
- c) Ser informados de la forma correcta de desarrollar o dar respuesta al instrumento de evaluación, así como de los puntajes otorgados a cada ítem.
- d) Ser atendidos por los docentes o jefes de prácticas en la revisión solicitada de los instrumentos de evaluación calificados, dentro de los plazos establecidos.

De no ser atendidos los alumnos en la entrega de los instrumentos de evaluación calificados o de persistir la inconformidad en la revisión, se constituye en segunda instancia el Director o Coordinador Académico del Programa Profesional, para cuyo efecto convocará al o los peticionarios a una reunión conjunta con el profesor o jefe de prácticas, a fin de resolver la situación.

Si la reclamación involucra al Director o Coordinador Académico, la segunda instancia la representa el Decano de la Facultad.

- e) Solicitar el consolidado de notas al finalizar el periodo lectivo para verificar sus calificaciones y, si hubiera algún error, efectuar el trámite de rectificación que corresponda, así mismo la constancia de ubicación en el orden de méritos de acuerdo a su semestre base.
- f) Solicitar su récord académico y la constancia de su ubicación en el ranking académico, al finalizar sus estudios profesionales.
- g) Recibir distinciones honoríficas por la obtención del más alto rendimiento académico en su especialidad profesional.

Deberes de los Estudiantes referidos a las Evaluaciones. Artículo 34°

Son deberes de los estudiantes:

- a) Registrar matrícula dentro de los plazos establecidos, para ser considerado en los documentos de evaluación.
- b) Cumplir estrictamente las disposiciones contenidas en el presente Reglamento y las que se estipulen en el sílabo de cada asignatura.
- c) Presentarse a las evaluaciones programadas dentro de los plazos establecidos.
- d) Presentarse debidamente preparado a las evaluaciones previstas en la programación silábica.

3.3. RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ENFERMERÍA

3.3.1. Métodos y técnicas de estudio¹¹

El adecuado uso de los métodos y de las técnicas de estudio permite al estudiante universitario lograr un aprendizaje significativo, progresivo y autónomo y un mejor aprovechamiento del estudio.

Las técnicas de estudio son un conjunto de herramientas lógicas que ayudan a mejorar el rendimiento académico y facilitan el proceso de memorización, reflexión, análisis, crítica y aprendizaje.¹²

- **Prelectura:** consiste en realizar una lectura rápida y de familiarización con tus apuntes o material base de estudio. En esta primera lectura deberás subrayar o buscar en un diccionario las palabras que no entiendas o conozcas.

¹¹ Universia.net [Internet]. España: Universia: 2014 [actualizado 10 Oct 2014; citado 25 Nov 2014]. Disponible en: <http://universitarios.universia.es/examenes/antes-examen/tecnicas/metodos-estudio/>

¹² Jorge PT, Gloria FD. Tecnología Educativa II, Programación y Evaluación Curricular, Arequipa, 2006.

- **Lectura comprensiva:** debes poner todos tus sentidos y concentración en esta lectura, porque si la haces bien no tendrás que leer y releer, una y otra vez, lo mismo. Entiende lo que lees y relacionalo con lo anteriormente aprendido.
- **Notas marginales:** no hay que apiadarse de ellas pese a su nombre, todo lo contrario. Al hacer esa lectura comprensiva podemos escribir las cosas o ideas globales más significativas en los márgenes.
- **Subrayado:** para esta tarea es importante tener 2 colores: uno para las ideas principales y otro para las secundarias. Por supuesto, nada de subrayar todo, sino sólo las ideas principales y secundarias y las palabras que sean específicas de esa materia.
- **Esquema:** una vez realizados los pasos anteriores, realizamos una estructura de nuestro tema, de tal modo, que con un sólo vistazo, podamos ver el tema completo.
- **Resumen:** si nuestro esquema es bueno y tenemos retención fotográfica, podemos obviar este apartado. De otro modo, consiste en redactar según el esquema el contenido de cada parte.
- **Memorizar:** fijar los conocimientos asimilados en las fases anteriores.

Sin embargo, no se debe olvidar que es más importante captar y comprender lo estudiado, antes que leer y repetir sin más y de forma mecánica. Así, para memorizar algo, lo más recomendable es entenderlo primero.

3.3.2. Deficiencia Académica

Según la Real Academia Española la palabra deficiencia significa defecto entendido como imperfección por lo tanto y para fines de nuestra

investigación, hemos definido "deficiencia académica" en los estudiantes, aquellos que tenían al menos un curso desaprobado en alguno de los semestres anteriores al que estudiaban actualmente.

El rendimiento de los universitarios se mide normalmente a través de la finalización puntual de los cursos o repetición de los mismos. El éxito o deficiencia académica nace de la confluencia de múltiples factores, podemos hablar de causas fisiológicas, psicológicas y de clima educativo - familiar. González Tirados (1985) ¹³ indica tres sistemas determinantes del mal rendimiento académico: sistema alumno, sistema escolar (institucional) y sistema social. Desde el primer sistema, se recogen estudios de psicología educativa que defienden y responsabilizan en último término al alumno de su propio fracaso ya que dicho fracaso se entiende como carencia de aptitudes específicas.

El factor de éxito más analizado del alumno ha sido la inteligencia. Sin embargo, las actuales evidencias empíricas nacidas del desarrollo de las ciencias psicopedagógicas aconsejan romper con la tradición intelectualista ya que, aun siendo la inteligencia un factor de base, está demostrado que no explica más del 50% de la varianza del rendimiento humano. La literatura ha identificado otros factores referidos a aspectos motivacionales y vocacionales de la conducta humana que no deben desestimarse en los análisis cualitativos de la deficiencia académica.

Las relaciones entre motivación y rendimiento académico han sido analizadas por medio de varias teorías referidas a la motivación de logro o las teorías sobre expectativas. En general, se asume la existencia de dos tendencias en todo individuo: la consecución del éxito o interés por alcanzar un objetivo, y la tendencia a huir del fracaso.

Esta nueva perspectiva originó nuevos planteamientos en la etiología de la deficiencia académica. Así, Graumann (1971) identifica como factores

¹³ Manuel MS, Eduardo IR, Yolanda TR. El Fracaso Académico en la Universidad: Aspectos Motivacionales e Intereses profesionales. RLP [Internet]. 2000[citado 25 Nov 2014]; 32(003):505.517. Disponible en: <http://personal.us.es/einfante/uploads/PUBLICACIONES/Fracaso%20acad%C3%A9mico%20Mar%C3%ADn-Infante-Troyano2000.pdf>

determinantes del fracaso, las aptitudes, las características de la tarea y los determinantes del impulso de activación (motivación, expectativas e intereses). En este sentido, los planes de estudios, las escasas opciones de trabajo al finalizar los estudios o la ausencia de motivaciones intrínsecas al aprendizaje, producen estados de desmotivación en el alumnado y, consecuentemente, aumenta el número de fracasos. Otros factores actitudinales determinantes de la deficiencia académica aluden a los intereses y las preferencias profesionales. La madurez vocacional es un complejo proceso de aprendizajes de inicio en la infancia que, consolidado en la adolescencia, faculta el autoconocimiento académico-profesional, el conocimiento del mundo laboral y la sabiduría de relacionar ambas cosas. En dicho proceso madurativo, motivaciones, intereses y factores de personalidad confluyen en un entramado de relaciones difíciles de articular.

3.3.3. Formación académica y desempeño laboral

Se define formación académica como un proceso de calificación teórico, metodológico, técnico y ético-político para el ejercicio de un trabajo especializado, en tanto se define desempeño laboral como una forma de trabajo calificado, que se desarrolla en un espacio con características específicas y que resulta de un devenir histórico, con una multiplicidad y simultaneidad de dimensiones que hacen que sus resultados no sean siempre previsibles. Es así, que la sintonía de la formación profesional con el mercado de trabajo es condición para preservar la propia vida de las profesiones.¹⁴

En el caso de enfermería y las profesiones de salud se puede decir que las mismas se diferencian de otro tipo de trabajo profesional, por la discontinuidad y la incertidumbre temporal, social y material de los casos que atienden, así como la falta de homogeneidad de los mismos, dado que

¹⁴ Edy Salazar. Competencias Académicas para el Cuidado de Enfermería a la Mujer/Pareja/Familia. IEEID[Internet]. 2004 [25 Nov 2014]; 6(1 y 2):61 .Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/Facultades/Enfermeria/revista1/files/57.pdf>

las necesidades que atienden son definidas por los sujetos que solicitan su atención y crecen en la medida que aumenta el margen percibido de satisfacción de las mismas.¹⁵

3.4. FACTORES ASOCIADOS A LA DEFICIENCIA ACADÉMICA UNIVERSITARIA

3.4.1. Factores de Salud

La afectación de la salud, ya sea por procesos agudos o crónicos, sistémicos o localizados, infecciosos o degenerativos, e incluso, la sola presentación de síntomas aislados y temporales, produce limitaciones en las funciones necesarias para la concentración a los estudios. Puede también expresarse en ausentismo o tardanzas debidos al cuidado de salud, la programación de consultas o los efectos del tratamiento.

Dentro de estos factores negativos, se puede incluir a los hábitos nocivos, como es el consumo excesivo de bebidas alcohólicas.

3.4.2. Factores de Edad

Aunque la edad no es un impedimento para el éxito académico, en algunos casos las personas pueden postergar o interrumpir sus estudios debido a otras obligaciones como las familiares y laborales, lo cual se evidenciaría en la diferencia de edades con la promoción de su matrícula, dificultades para la comunicación y compartir las experiencias de estudio.

¹⁵ Graciela H. Tonon. La brecha entre la formación académica y la intervención profesional en el campo de la salud. PPCS [Internet]. 2011[citado 25 Nov 2014]; 1(11): 73-87. Disponible en: http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico11/11Psico_05.pdf

3.4.3. Factores Sentimentales

En algunas ocasiones, el tener un enamorado o enamorada, puede ocasionar que el estudiante no se concentre plenamente en los estudios que realiza, ya sea porque se pasa mucho tiempo con la pareja, o porque se tienen conflictos o discusiones que alteran el bienestar del estudiante.

3.4.4. Factores Motivacionales

Se refiere a la motivación o estímulo para realizar y continuar los estudios hasta su culminación, en especial los de Enfermería, los cuales demandan mucho esfuerzo y disciplina. Es posible que se pierdan o cambien los intereses de los estudiantes y ello se exprese en la desaprobación de asignaturas o bajo rendimiento académico.

3.4.5. Factores Familiares

La familia suele ser el eje central en la vida de los estudiantes, constituyéndose en el sustento emocional, social e incluso económico. Cuando hay problemas en el ámbito familiar estos se verían reflejados en el desempeño académico de los alumnos.

3.4.6. Factores Sociales

El ser humano es social por naturaleza, forma lazos amicales intensos en muchos momentos de la vida y en especial en la época universitaria. Los amigos e incluso los compañeros de estudio, suelen motivar para la realización de muchas actividades ya sean positivas o negativas para los estudios.

Los conflictos con los amigos pueden afectar emocional y socialmente, todo lo cual puede afectar el aprovechamiento académico.

3.4.7. Factores Económicos

Los estudios en general y especialmente el pertenecer a una universidad privada, implica la inversión económica personal o de la familia, si ésta no es lo suficientemente sustentable para realizar los pagos necesarios, es posible que se altere el progreso esperado o afecte el rendimiento académico.

3.4.8. Factores conyugales

El matrimonio trae nuevas y mayores responsabilidades, ya sea en la pareja y en el hogar, mucho más si se tienen hijos. Los esposos que aún estudian, tienen que hacer mayores esfuerzos para evitar el fracaso o alteración de sus estudios.

3.4.9. Factores Laborales

Existen casos y por diversas razones, algunos estudiantes realizan trabajos remunerados, con horarios de trabajo estrictos que afectan la energía física e intelectual, limitan las horas de estudio, la asistencia a clases y a las prácticas, todo lo cual podría originar el debilitamiento, el fracaso o abandono de los estudios.

3.4.10. Factores Técnicas de estudio

Los estudios en Enfermería implican una adecuada organización de nuestro tiempo para poder estudiar todo lo necesario, ya que se llevan clases teóricas y prácticas, dejando poco tiempo para los estudios fuera de la universidad. Es por ello que el uso de adecuadas técnicas de estudios ayudará a aprovechar el tiempo dedicado al estudio.

3.4.11. Factores Materiales de estudio

Debido a las grandes áreas que abarca la profesión de Enfermería, es que se hace necesario disponer de diversos materiales como: textos guías, separatas, libros, cuadernos, equipos informáticos y otros; así como un ambiente personal y adecuado en la vivienda, que permitan y faciliten el estudio cotidiano. El no tenerlos, hace que el estudio sea mucho más difícil cada vez.

4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

FACTORES ASOCIADOS AL FRACASO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE BARRANQUILLA. Katherine Contreras, Carmen Caballero, Jorge Paredes. Universidad Privada de Barranquilla – Colombia. 2008.¹⁶

Objetivo Principal: Conocer desde los mismos estudiantes universitarios qué es lo que más los puede estar afectando y originando su fracaso académico.

Conclusiones principales: Con Los resultados indican que los estudiantes no recibieron una orientación vocacional adecuada antes de ingresar a los estudios superiores que les permitiera analizar sus capacidades y habilidades con respecto a una carrera profesional. Además manifiestan limitaciones en sus competencias de concentración y atención, en la distribución del tiempo, en la deficiente utilización de técnicas de estudio, y en la poca asistencia a clases por la baja motivación en las actividades académicas. La relación con su familia la consideraron satisfactoria.

¹⁶ Katherine C, Carmen C, Jorge P. Factores Asociados al fracaso académico en estudiantes universitarios de Barranquilla. Colombia. Psicología desde el Caribe, 22[110-135], 2008.

EL BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. UNA APROXIMACIÓN A SUS CAUSAS. Salvador Ladislao Reyes R. Universidad Francisco Gavidia, 2003.¹⁷

Objetivos Principales: Señalar algunas áreas específicas del conocimiento, en que los estudiantes del nivel superior universitario tienen dificultades de aprendizaje respecto de las asignaturas de Matemática, Física, Química y Estadística. Identificar las áreas específicas del conocimiento en las cuales los estudiantes del nivel superior universitario, reconocen tener deficiencias en el manejo de los aprendizajes de las materias de estudio relacionadas con la Matemática, Física, Química y Estadística.

Conclusiones Principales:

- El primer resultado, es el contraste que hay entre las personas que trabajan y estudian y las que solamente estudian. Las primeras, tienen que hacer un doble esfuerzo para responder con cierta eficiencia ante las exigencias que le impone su trabajo y las exigencias que se imponen por el rendimiento académico; las segundas solamente tienen que responder por su rendimiento académico. Pero no existen diferencias en el rendimiento académico de los dos conjuntos, aun teniendo más ventajas de tiempo los que solamente estudian.
- Una cantidad significativa de estudiantes en forma responsable asume la responsabilidad de caracterizar sus propias deficiencias en los conocimientos básicos que deberían dominar en las asignaturas en estudio. Aceptan que sus deficiencias se deben a causales como: falta de ejercitación, frustración, incapacidad, les cuesta aprender, se confunden, no recuerda conocimientos anteriores, no entiende, no le agrada la asignatura, falta de interés, tiene mala base de conocimientos, no comprende, falta de razonamiento, falta de estudio, se considera

¹⁷ Salvador LR. El Bajo Rendimiento Académico De Los Estudiantes Universitarios. Una Aproximación A Sus Causas.. RT [Internet]. 2004 [1 Dic 2014]; 1(18):30-51. Disponible en: <http://www.ufg.edu.sv/ufg/theorethikos/Junio04/ebr.html>

deficiente, falta de ejercicio y por inasistencia, las cuales son constantes para todas las asignaturas en estudio.

- La carencia de un lugar fijo para estudiar, impide que los estudiantes dediquen más tiempo para reforzar sus conocimientos, sin embargo, un pequeño grupo dedica al menos tres horas diarias para su autoaprendizaje. Además que más de la tercera parte, tienen dificultades para dedicarle tiempo disponible al estudio.
- Los estudiantes aseguran que aprenden mucho más cuando estudian solos que acompañados; sin embargo, si estudiaren en equipo, tendrían la ventaja del debate, la discusión, la discrepancia, la sana polémica para aclarar mediante el análisis reflexivo las controversias que existen cuando es preciso arribar a conclusiones científicamente verificables.
- Las limitaciones económicas algunas veces impiden que el estudiante pueda adquirir por lo menos un libro de texto como material auxiliar de su aprendizaje. La tarea del maestro es proporcionar buenos y actualizados apuntes.

5. HIPÓTESIS

Dado que el rendimiento académico implica adecuadas condiciones materiales, psicológicas, sociales y biológicas, es probable que los factores negativos en estos campos se expresen en deficiencia académica.

SEGUNDO CAPÍTULO

II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICA E INSTRUMENTO.

1.1. Técnica: La técnica a usar es la Ficha de Preguntas.

1.2. Instrumentos: Como instrumento se utilizó la Ficha de Preguntas estructurada con respuestas dicotómicas de Si-No en su totalidad, dicha ficha fue elaborada con base a los factores elegidos (ver Anexo 1). Asimismo se evidenció el rendimiento académico a través de la revisión de las Actas de notas.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación espacial.

Se realizó en la Facultad de Enfermería, Universidad Católica de Santa María, ubicada en la urbanización San José s/n Umacollo - Arequipa

2.2. Ubicación temporal.

La presente investigación se realizó en el mes de noviembre del año 2014.

2.3. Unidades de estudio.

Las unidades de estudio fueron los estudiantes matriculados en el semestre par del 2do. Año (55 alumnos), 3er. Año (58 alumnos) y 4to año (56 alumnos); de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María en el año 2014, siendo 169 alumnos en total de los cuales luego de ser sometidos a los siguientes criterios de inclusión y exclusión se obtuvo un grupo de 102 alumnos a los cuales se aplicó el instrumento.

- **Criterios de Inclusión:** Alumnos matriculados en el semestre par de la Facultad de Enfermería del 2do., 3ro., y 4to. Año que asistieron al salón de clases el día que se aplicó el instrumento de investigación.
- **Criterios de Exclusión:** Alumnos que no asistieron al salón de clases el día que se aplicó el instrumento de investigación.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS.

Para obtener los datos de la investigación se realizaron los siguientes pasos:

- Solicitar los permisos necesarios antes las autoridades respectivas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María.
- Aplicar una prueba piloto del instrumento.
- Aplicar la ficha de preguntas en condiciones de respeto a la privacidad y los derechos de los encuestados.
- Los datos obtenidos, fueron clasificados en tablas tetracóricas y luego se procedió a la debida interpretación de los resultados encontrados.
- El orden de las preguntas no corresponde al análisis de variables exprofeso para evitar sesgos.

TERCER CAPÍTULO

III. RESULTADOS: Factores asociados a la deficiencia académica de estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2014.

TABLA 1

ALUMNOS DESAPROBADOS Y APROBADOS SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS

AÑO DE ESTUDIOS	DESAPROBADOS		APROBADOS		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Segundo Año	5	25.00	15	75.00	20	100.00
- Tercer Año	20	41.67	28	58.33	48	100.00
- Cuarto Año	17	50.00	17	50.00	34	100.00
TOTAL	42	41.18	60	58.82	102	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 1 se observa en términos generales que el 41.18% de alumnos se encuentra Desaprobado y el 58.82% Aprobado. Específicamente en el 2do. año se tiene 25.00% de alumnos desaprobados, en el 3er. año 41.67% y en el 4to. año 50.00%, los cuales son las fuentes de estudio de la presente investigación. También se observa que el porcentaje de desaprobación aumenta con el año de estudios, así, en el 2do. año es de 25% y en el 4to año es 50%.

TABLA 2

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “EDAD MAYOR DE 25 AÑOS” CON LA DEFICIENCIA
ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Mayor de 25 años de edad	5	55.56	4	44.44	9	100.00
- Menor de 25 años de edad	37	39.78	56	60.22	93	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 2 se puede observar que del grupo de alumnos mayores de 25 años, el porcentaje de desaprobados es de 55.56% mientras que en el grupo de menores de 25 años es de 39.78%, lo que evidencia que la mayor edad del alumno, sí influye en la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 16% entre ambas frecuencias. Es probable que los estudiantes con mayor edad al promedio, se deba a que han postergado o interrumpido sus estudios, por otros compromisos y que actualmente continúen los mismos.

TABLA 3

ASOCIACIÓN DEL FACTOR "SER CASADO(A)/CONVIVIENTE/MADRE SOLTERA"
CON LA DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Casado(a)/conviviente /madre soltera	7	50.00	7	50.00	14	100.00
- Soltera	35	39.77	53	60.23	88	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 3 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor "Ser casado(a)/conviviente/madre soltera", el 50% estaban desaprobados y del grupo de "solteras", el 39.77% están desaprobadas, lo que evidencia que este factor, sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 11% entre ambas frecuencias. Una de las situaciones que más frecuentemente afecta el desarrollo de sus estudios en los jóvenes, es la formación de una relación de pareja, formal o no, pues implica nuevas tareas y compromisos.

TABLA 4

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “TENER HIJOS” CON LA DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Tener al menos un hijo	6	54.55	5	45.45	11	100.00
- Ningún hijo	36	39.56	55	60.44	91	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 4 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Tener hijos”, el 54.55% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 39.56% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 15% entre ambas frecuencias. Una de las condiciones que más frecuentemente ponen en riesgo la continuación regular de sus estudios en las mujeres, es la gestación y la crianza de los hijos.

TABLA 5

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “SER GESTANTE O HABER ESTADO GESTANDO” CON
LA DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Ser gestante o haber gestado	2	66.67	1	33.33	3	100.00
- Nunca haber gestado	39	40.63	57	59.38	96	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

* Por razones obvias no se consideraron a los varones.

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 5 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Ser gestante o haber estado gestando”, el 66.67% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 40.63% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 26% entre ambas frecuencias. Estos resultados son coherentes con los de la anterior tabla, la gestación implica diversos cuidados, más aún en primigestas.

TABLA 6

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “TRABAJO REMUNERADO” CON LA DEFICIENCIA
ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Realiza trabajo remunerado	14	36.84	24	63.16	38	100.00
- No realiza trabajo remunerado	28	43.75	36	56.25	64	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 6 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Trabajo remunerado”, el 36.84% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, el 43.75% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor no está asociado a la deficiencia académica. Estos resultados guardan relación con la investigación denominada “El bajo rendimiento académico e los estudiantes universitarios. Una aproximación a sus causas” realizada en la Universidad Francisco Gavidia, El Salvador – 2003 donde no se encontró diferencias en el rendimiento académico entre los estudiantes que trabajan y estudian con los estudiantes que sólo estudian.

TABLA 7

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “AMIGOS CON CURSOS DESAPROBADOS” CON LA
DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Tener amigos con cursos desaprobados	5	16.13	26	83.87	31	100.00
- No tener amigos con cursos desaprobados	37	52.11	34	47.89	71	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 7 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Amigos con cursos desaprobados”, el 16.13% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, el 52.11% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor no está asociado a la deficiencia académica. Es probable que en los estudiantes predominen las amistades, de manera independiente a su condición académica

TABLA 8

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “DESMOTIVACIÓN PROFESIONAL” CON LA
DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Pensaron en cambiarse alguna vez de carrera	19	52.78	17	47.22	36	100.00
- No pensaron en cambiarse de carrera	23	34.85	43	65.15	66	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 8 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Desmotivación profesional”, el 52.78% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 34.85% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 18% entre ambas frecuencias. Es probable que cuando los estudiantes se cuestionan la carrera que estudian, los desmotive para tener un mejor rendimiento académico.

TABLA 9

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “INACCESIBILIDAD A MATERIALES DE ESTUDIO” CON
LA DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Inaccesibilidad a materiales de estudio	8	66.67	4	33.33	12	100.00
- Accesibilidad a materiales de estudio	34	37.78	56	62.22	90	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 9 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Inaccesibilidad a materiales de estudio”, el 66.67% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 37.78% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 29% entre ambas frecuencias. Este es el factor más frecuente según nuestros resultados, puede estar expresando que los estudiantes no disponen de materiales personales, pues actualmente la universidad provee de muchos recursos didácticos y experiencias de aprendizaje; es más, el acceso a información científica en internet es muy amplio

TABLA 10

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “INADECUADA PREPARACIÓN PARA EXÁMENES” CON
LA DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Inadecuada preparación para exámenes	21	53.85	18	46.15	39	100.00
- Adecuada preparación para exámenes	21	33.33	42	66.67	63	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 10 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Inadecuada preparación para exámenes”, el 53.85% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 33.33% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 20% entre ambas frecuencias. Estos resultados se ven sustentados en la investigación denominada “El bajo rendimiento académico de los estudiantes universitarios. Una aproximación a sus causas” realizada en la Universidad Francisco Gavidia, El Salvador – 2003 donde los estudiantes aceptan que sus deficiencias se deben a causales como: falta de ejercitación, frustración, le cuesta aprender, no entiende, no comprende... como causas de su deficiencia académica.

TABLA 11

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “INADECUADAS TÉCNICAS DE ESTUDIO” CON LA
DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Inadecuadas técnicas de estudio	32	52.46	29	47.54	61	100.00
- Adecuadas técnicas de estudio	10	24.39	31	75.61	41	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 11 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Inadecuadas técnicas de estudio”, el 52.46% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 24.39% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 28% entre ambas frecuencias. El rendimiento académico también se asocia al uso adecuado de técnicas de estudio, las cuales aumentan la eficiencia y eficacia de los esfuerzos para la formación de un campo exigente como es la Enfermería.

TABLA 12

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “ASISTENCIA FRECUENTE A DISCOTECAS, BARES O FIESTAS” CON LA DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Asiste frecuentemente a bares, discotecas o fiestas.	7	50.00	7	50.00	14	100.00
- No asiste frecuentemente a bares, discotecas o fiestas.	35	39.77	53	60.23	88	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 12 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Asistencia frecuentemente a bares, discotecas o fiestas”, el 50.00% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, el 39.77% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 19% entre ambas frecuencias. Este es un factor que en algunos estudiantes tiene efectos negativos pues les resta tiempo y energías para las actividades académicas.

TABLA 13

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “CONSUMO EXCESIVO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS”
CON LA DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Consume algún tipo de bebida alcohólica en exceso	10	45.45	12	54.55	22	100.00
- No consume algún tipo de bebida alcohólica en exceso	32	40.00	48	60.00	80	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 13 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Consumo excesivo de bebidas alcohólicas”, el 45.45% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, el 40.00% estaban desaprobados, por lo que se puede afirmar que este es un factor asociado levemente a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 5% entre ambas frecuencias. Este no es un factor muy frecuente entre los estudiantes y tampoco explica la deficiencia académica.

TABLA 14

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “PROBLEMA FAMILIAR IMPORTANTE O GRAVE” CON
LA DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Tuvo algún problema familiar importante o grave	16	41.03	23	58.97	39	100.00
- No tuvo ningún problema familiar importante o grave	26	41.27	37	58.73	63	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 14 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Problema familiar importante o grave”, el 41.03% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 41.27% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor no está asociado a la deficiencia académica. Este no es un factor muy frecuente entre los estudiantes y tampoco explica la deficiencia académica.

TABLA 15

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “VIOLENCIA FÍSICA IMPORTANTE” CON LA
DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Sufrió algún tipo de violencia física importante	3	50.00	3	50.00	6	100.00
- No sufrió de ningún tipo de violencia física importante	39	40.63	57	59.38	96	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 15 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Violencia física importante”, el 50.00% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 40.63% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 10% entre ambas frecuencias. La violencia física expresa generalmente la calidad de las relaciones sociales, que pueden afectar el rendimiento académico, más aún cuando se da en el ambiente familiar

TABLA 16

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “VIOLENCIA PSICOLÓGICA IMPORTANTE” CON LA
DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Sufrió de algún tipo de violencia psicológica importante	11	52.38	10	47.62	21	100.00
- No sufrió de ningún tipo de violencia psicológica importante	31	38.27	50	61.73	81	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 16 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Violencia psicológica importante”, el 52.38% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 38.27% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 14% entre ambas frecuencias. La violencia psicológica generalmente se asocia a la violencia física, con los mismos efectos sobre la vida en general y el rendimiento académico.

TABLA 17

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “PROBLEMAS CON AMISTADES” CON LA DEFICIENCIA
ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Ha tenido problemas graves con sus amigas(os)	9	64.29	5	35.71	14	100.00
- No ha tenido problemas graves con sus amigas(os)	33	37.50	55	62.50	88	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 17 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Problemas con amistades”, el 64.29% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 37.50% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 27% entre ambas frecuencias. Este es uno de los factores más frecuentes y que explican las deficiencias académicas, pues los jóvenes pueden ser muy sensibles a su rol e imagen dentro de sus pares.

TABLA 18

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “PROBLEMAS CON COMPAÑEROS(AS) DE ESTUDIOS”
CON LA DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Ha tenido problemas con sus compañeros(as) de estudios	4	44.44	5	55.56	9	100.00
- No ha tenido problemas con sus compañeros(as) de estudios	38	40.86	55	59.14	93	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 18 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Problemas con sus compañeros (as) de estudios”, el 44.44% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 40.86% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado levemente a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 4% entre ambas frecuencias.

TABLA 19

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “PROBLEMAS ECONÓMICOS” CON LA DEFICIENCIA
ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Ha tenido problemas económicos que afectan sus estudios	11	39.29	17	60.71	28	100.00
- No ha tenido problema económicos que afectan sus estudios	31	41.89	43	58.11	74	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 19 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Problemas económicos”, el 39.29% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 41.89% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor no está asociado a la deficiencia académica. Este es uno de los factores menos frecuente y que tampoco explica la condición académica de los estudiantes, al parecer porque sus respectivas familias han priorizados el financiamiento de los estudios y las necesidades de sus hijos.

TABLA 20

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “PROBLEMAS DE SALUD” CON LA DEFICIENCIA
ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Ha tenido algún problema importante de salud	13	50.00	13	50.00	26	100.00
- No ha tenido ningún problema de salud importante	29	38.16	47	61.84	76	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 20 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Problemas de salud”, el 50.00% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 38.16% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 17% entre ambas frecuencias. La salud en general afecta las funciones y la capacidad para todas las actividades humanas, como son los estudios.

TABLA 21

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “TENER ENAMORADO” CON LA DEFICIENCIA
ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
- Ha tenido o tiene enamorado	30	47.62	33	52.38	63	100.00
- No ha tenido ni tiene enamorado	12	30.77	27	69.23	39	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 21 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Tener enamorado”, el 47.62% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 30.77% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 17% entre ambas frecuencias. El campo de la afectividad y sentimental es decisivo en la juventud y, en algunos casos, cuando no son bien conducidas estas relaciones, puede llevar a distraerlos de los estudios.

TABLA 22

ASOCIACIÓN DEL FACTOR “PROBLEMAS CON ENAMORADO(A) O PRETENDIENTE”
CON LA DEFICIENCIA ACADÉMICA

FACTOR	DESAPROBADO		APROBADO		TOTAL	
	N°	%	N°	%		
- Ha tenido problema graves con un enamorado o pretendiente	9	69.23	4	30.77	13	100.00
- No ha tenido problemas graves con un enamorado o pretendiente	21	42.00	29	58.00	50	100.00

FUENTE: Elaboración Propia

*Total de los encuestados que refieren haber tenido o tener enamorado.

INTERPRETACIÓN: En la Tabla 22 se puede observar que de los alumnos que tenían el factor “Problemas con enamorado (a) o pretendiente”, el 69.23% estaban desaprobados y del grupo que no tenía el factor, sólo el 42.00% estaban desaprobados, lo que evidencia que este factor sí está asociado a la deficiencia académica, existiendo una diferencia de 27% entre ambas frecuencias. Este resultado es coherente con el de la anterior Tabla y nos muestra el impacto que tiene, cuando las relaciones sentimentales pasan a ser conflictivas.

CONCLUSIONES

Luego de analizarse los resultados se obtiene las siguientes conclusiones:

PRIMERA: Los factores asociados a la deficiencia académica de mayor frecuencia en el grupo de alumnos desaprobados son: Problemas con enamorado (a) o pretendiente (69.23%), Inaccesibilidad a materiales de estudio (66.67%), Ser gestante o haber gestado (66.67%), Problemas con amistades (64.29%), Inadecuada preparación de exámenes (53.85%) e Inadecuadas técnicas de estudio (52.46%).

s

SEGUNDA: El 58.82% de alumnos se encuentran aprobados y el 41.18% desaprobados, es decir, con deficiencia académica.

RECOMENDACIONES

Considerando los resultados en la presente investigación, es que se recomienda lo siguiente:

1. Que las autoridades pertinentes de la Facultad de Enfermería, desarrollen un programa de apoyo a los estudiantes con deficiencia académica, considerando los factores de riesgo identificados en el presente estudio.
2. Qué las autoridades pertinentes de la Facultad de Enfermería, amplíen los servicios dirigidos al estudiante, especialmente en el área psicológica, con la finalidad de dar tutoría en algunas etapas y experiencias de la vida que pueden afectar su rendimiento académico.
3. Que los docentes de la Facultad de Enfermería amplíen y profundicen las investigaciones sobre el rendimiento académico, la evaluación y las técnicas de estudio de los estudiantes, para permitir orientar aquello que afecta el aprendizaje y el avance regular en la carrera.
4. Que los estudiantes de la Facultad de Enfermería hagan un esfuerzo autocrítico para reconocer los factores que dependen de su responsabilidad, especialmente en aquellos que la presente investigación ha identificado, y enfrenten su resolución.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA IMPRESA

- Ellis A. y Hartley M. En Neves E. Texto de curso: El compromiso Social de Enfermería como Disciplina Científica. Universidad de Concepción, Chile. 1988.
- Jorge PT, Gloria FD. Tecnología Educativa II, Programación y Evaluación Curricular, Arequipa, 2006.
- Katherine C, Carmen C, Jorge P. Factores Asociados al fracaso académico en estudiantes universitarios de Barranquilla. Colombia. Psicología desde el Caribe, 22[110-135], 2008.
- Kenneth DF. Para Aprender sin "Shock", autoeducación grupal y aprendizaje productivo, Editorial Magisterial, Lima 1991.
- Manuel JH. Competencia social: intervención preventiva en la escuela. Infancia y Sociedad. España; pp. 21-48; 2000.

BIBLIOGRAFÍA VIRTUAL

- Alcolea-Cosin M. Teresa, Oter-Quintana Cristina, Martínez-Ortega Rosa M., Sebastián-Viana Tomás, Pedraz-Marcos Azucena. Aprendizaje basado en problemas en la formación de estudiantes de enfermería: Impacto en la práctica clínica. Educ. méd. [revista en la Internet]. 2012 Mar [citado 2014 Nov 28]; 15(1): 23-30. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132012000100007&lng=es.<http://dx.doi.org/10.4321/S1575-18132012000100007>.
- Edel Navarro Rubén. El Rendimiento Académico: Concepto, Investigación y Desarrollo. REICE - Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. 2003, Vol. 1, No. 2. <http://www.ice.deusto.es/rinace/reice/vol1n2/Edel.pdf>.

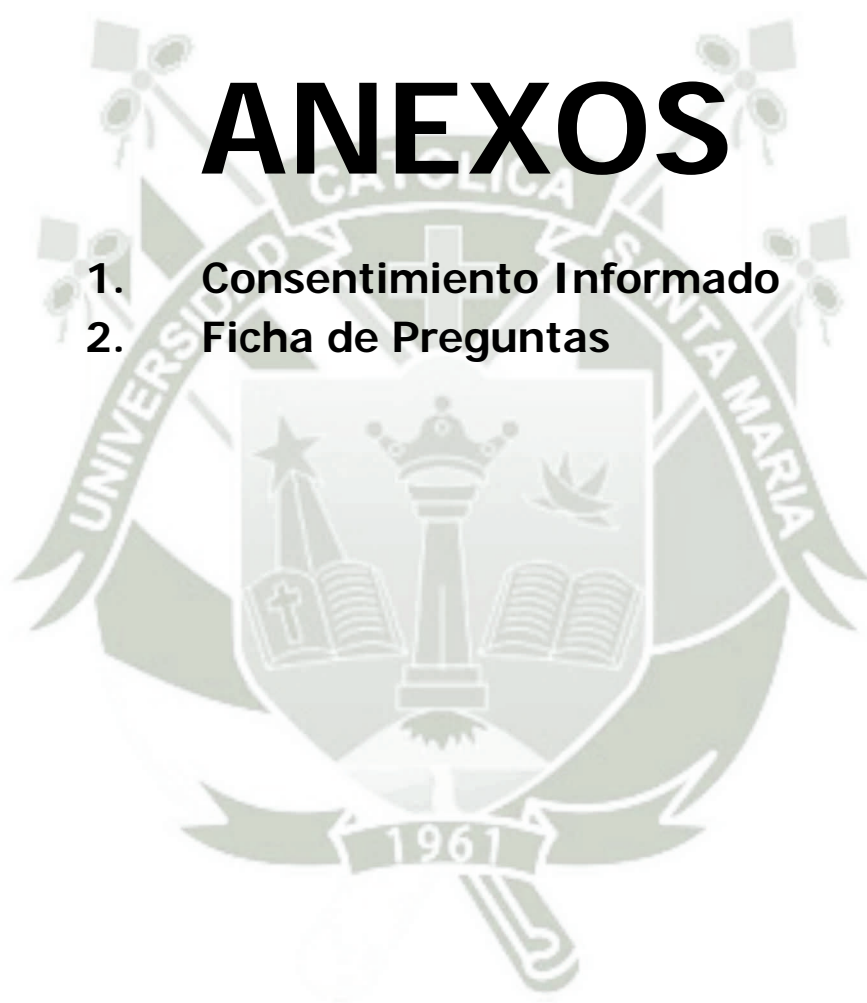
- Edy Salazar. Competencias Académicas para el Cuidado de Enfermería a la Mujer/Pareja/Familia. IEEID [Internet]. 2004 [25 Nov 2014]; 6(1 y 2):61. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/Facultades/Enfermeria/revista1/files/57.pdf>
- Edy Salazar. Competencias Académicas para el Cuidado de Enfermería a la Mujer/Pareja/Familia. IEEID [Internet]. 2004 [25 Nov 2014]; 6(1 y 2):61. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/Facultades/Enfermeria/revista1/files/57.pdf>
- Eugenia UM. Avances de la Ciencia de Enfermería y su relación con la Disciplina. Cienc. enferm. [revista en la Internet]. 2009 Ago [citado 2014 Nov 27]; 15(2): 9-18. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000200002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532009000200002>.
- Graciela HT. La brecha entre la formación académica y la intervención profesional en el campo de la salud. PPCS [Internet]. 2011[citado 25 Nov 2014]; 1(11): 73-87. Disponible en: http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico11/11Psico_05.pdf
- Manuel MS, Eduardo IR, Yolanda TR. El Fracaso Académico en la Universidad: Aspectos Motivacionales e Intereses profesionales. RLP [Internet]. 2000[citado 25 Nov 2014]; 32(003):505.517. Disponible en: <http://personal.us.es/einfante/uploads/PUBLICACIONES/Fracaso%20acad%C3%A9mico%20Mar%C3%ADn-Infante-Troyano2000.pdf>
- Salvador LR. El Bajo Rendimiento Académico De Los Estudiantes Universitarios. Una Aproximación A Sus Causas.. RT [Internet]. 2004 [1 Dic 2014]; 1(18):30-51. Disponible en: <http://www.ufg.edu.sv/ufg/theorethikos/Junio04/ebr.html>

- UCSM, Normatividad Académico-Administrativa para los Estudiantes de la Universidad Católica de Santa María, 2009. Citado 28 Nov 2014. Disponible en:
http://www.ucsm.edu.pe/SUIN/index.php?option=com_content&view=article&id=325:res-nd-3973-cu-2009&catid=62:rendimiento-academico&Itemid=66
- UCSM.edu.pe [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2012 [actualizado 10 marzo 2014; citado 25 nov 2014]. Disponible en:
<http://www.ucsm.edu.pe/catolica/planes/enfermeria.html>
- Universia.net [Internet]. España: Universia; 2014 [actualizado 10 Oct 2014; citado 25 Nov 2014]. Disponible en:
<http://universitarios.universia.es/examenes/antes-examen/tecnicas/metodos-estudio/>



ANEXOS

1. Consentimiento Informado
2. Ficha de Preguntas



ANEXO 1

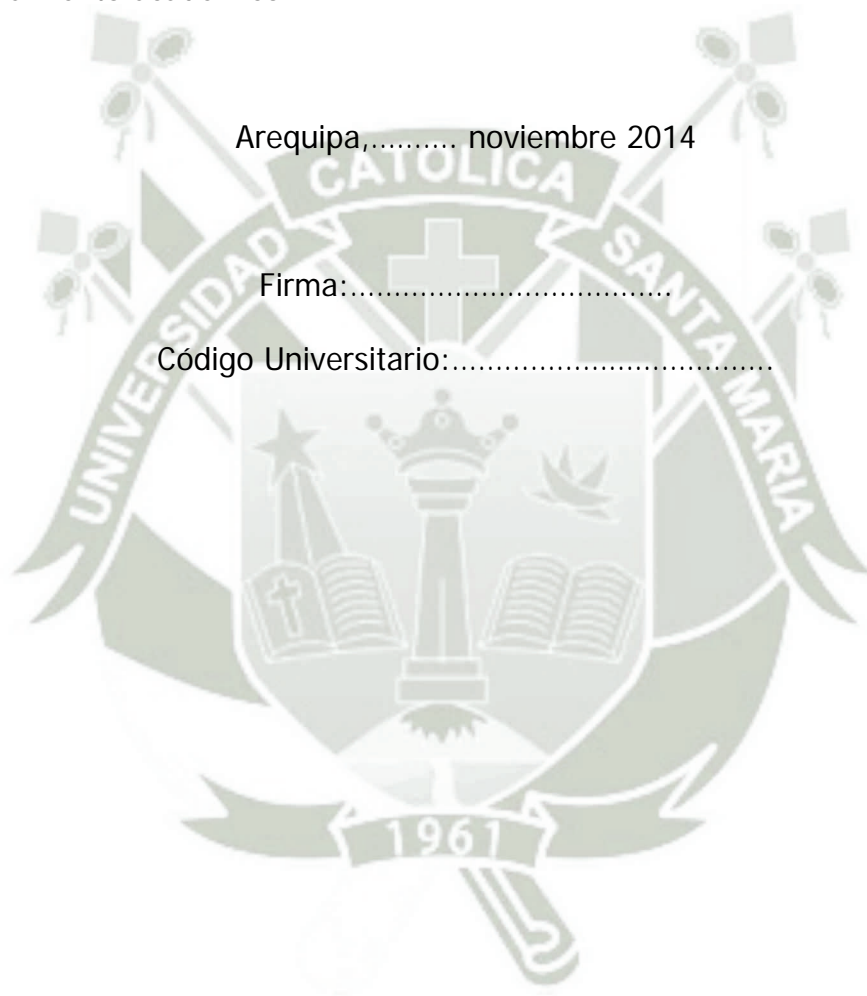
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por la presente acepto responder con sinceridad la ficha de preguntas para la investigación "FACTORES ASOCIADOS A LA DEFICIENCIA ACADÉMICA DE ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA, 2014", cuya autora es la bachiller Martha Alejandra Vela Patiño, y tiene como finalidad conocer algunos problemas del aprovechamiento académico.

Arequipa,..... noviembre 2014

Firma:.....

Código Universitario:.....



ANEXO 2

FICHA DE PREGUNTAS

Estimada estudiante, esta ficha de preguntas es PERSONAL, dirigida a estudiantes del semestre par de la facultad de Enfermería, su finalidad es obtener información sobre factores y problemas del aprovechamiento académico. Le pedimos por favor responder con sinceridad TODAS las preguntas

Escribe un aspa en el recuadro que corresponda. Todas las preguntas se refieren a la etapa universitaria.

Edad: 17-24 ☐ 25 a más ☐

Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐

Estado Civil/marital: Soltera(o) ☐ Casada(o) ☐ Conviviente ☐ Madre soltera ☐

1. ¿Tienes hijos?

No ☐

Sí ☐

2. ¿El último año o actualmente estas gestando?

No ☐

Sí ☐

3. ¿Has realizado algún tipo de trabajo remunerado en el último año?

No ☐

Sí ☐

4. ¿En el último ciclo académico has tenido algún curso desaprobado?

No ☐

Sí ☐

5. ¿Tus amigas (os) más cercanos tienen cursos desaprobados?

No ☐

Sí ☐

6. ¿Has pensado alguna vez en cambiarte de carrera?

No ☐

Sí ☐

7. ¿El último año has tenido acceso a los materiales necesarios para estudiar?

No ☐

Sí ☐

8. ¿Estudias y te preparas antes de un examen?

No ☐

Sí ☐

9. ¿Consideras que utilizas adecuadas técnicas de estudio?

No ☐

Sí ☐

10. ¿Has acudido o acudes con mucha frecuencia a discotecas, bares o fiestas?

No ☐

Sí ☐

11. ¿Has consumido algún tipo de bebida alcohólica en exceso?

No ☐

Sí ☐

12. ¿El último año has tenido algún problema familiar importante?

No ☐

Sí ☐

13. ¿El último año consideras que has sufrido algún tipo de violencia física?

No ☐

Sí ☐

14. ¿El último año consideras que has sufrido algún tipo de violencia psicológica?

No ☐

Sí ☐

15. ¿El último año has tenido problemas graves con tus amigos(as)?

No ☐

Sí ☐

16. ¿El último año has tenido problemas graves con tus compañeros de estudios?

No ☐

Sí ☐

17. ¿El último año has tenido problemas económicos que afectan tus estudios?

No ☐

Sí ☐

18. ¿El último año has tenido algún problema de salud?

No ☐

Sí ☐

19. ¿El último año has tenido o tienes enamorado (a)?

No ☐

Sí ☐

20. ¿Has tenido problemas graves con él (ella)?

No ☐

Sí ☐

Muchas gracias por tu colaboración

